

 ASL ROMA 1	PROCEDURA GESTIONALE	PG ADF 006
	<b>Titolo: APERTURA NUOVA SEDE FARMACEUTICA CONCORSO STRAORDINARIO</b>	Rev. N.°1 del 14/07/2023 Pagina 1
	UOSD VIGILANZA FARMACIE E PARAFARMACIE	

<b>INDICE:</b>	<b>PUBBLICATA SUL:</b>
Campo di applicazione..... pag.2 Scopo..... pag.2 Documenti di riferimento... pag.2 Definizioni e abbreviazioni pag.3 Modalità operative..... pag.4 Referenti..... pag.7 Allegati..... pag.7	Portale aziendale ASL Roma 1 per i vincitori delle sedi farmaceutiche ubicate nel territorio.

REV.	DATA	DESCRIZIONE	PREPARATO DA	APPROVATO DA
1	14/07/2023	STESURA	-Dott.ssa Giovanna Lembo <i>Responsabile UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie</i> -Dott.ssa Paola Cocito <i>UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie</i>	-Dott.ssa Roberta Pavan <i>Direttore Area del Farmaco</i>

 ASL ROMA 1	PROCEDURA GESTIONALE	PG ADF 006
	<b>Titolo: APERTURA NUOVA          SEDE FARMACEUTICA          CONCORSO STRAORDINARIO</b>	Rev. N.°1 del 14/07/2023 Pagina 2
	UOSD VIGILANZA FARMACIE E PARAFARMACIE	

### 1) CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa procedura si applica all'apertura di una nuova sede farmaceutica a seguito del "Concorso Pubblico Regionale Straordinario per titoli per l'assegnazione delle sedi farmaceutiche disponibili per il privato esercizio nella Regione Lazio".

Si precisa che, essendo attualmente la totalità delle sedi farmaceutiche assegnate a società di farmacisti, la presente procedura fa riferimento a queste nel descrivere le modalità operative.

### 2) SCOPO

Scopo della procedura è descrivere la modalità operativa per l'apertura di una nuova sede farmaceutica a seguito del suddetto concorso straordinario.

### 3) DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

- Nota di Roma Capitale prot. QE/26731 del 30 marzo 2017 (istruttorie interventi strutturali locali esercizi farmaceutici);
- Nota di Roma Capitale prot. QE/96844 del 1 dicembre 2016 (certificati di agibilità);
- Nota di Roma Capitale prot. 50780 del 21 giugno 2016;
- Determinazione Regione Lazio 26 febbraio 2016 n. G01640;
- Nota di Roma Capitale prot. 81108 del 21 ottobre 2015;
- Bando di Concorso Pubblico Regionale Straordinario per titoli per l'assegnazione delle sedi farmaceutiche disponibili per il privato esercizio nella Regione Lazio – Bollettino Ufficiale Regione Lazio 13 novembre 2012 n. 63;
- Art. 88 c. 4-bis e art. 89 D.Lgs. 159/2011;
- Art. 65 D. Lgs 81/08 (attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro);
- Art. 41 c.11 e 12 Legge Regionale 6 agosto 2007 n.15;
- DPR 380/01 di cui ai commi 1 e 2 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia);

	PROCEDURA GESTIONALE	PG ADF 006
	<b>Titolo: APERTURA NUOVA SEDE FARMACEUTICA CONCORSO STRAORDINARIO</b>	Rev. N.°1 del 14/07/2023 Pagina 3
	UOSD VIGILANZA FARMACIE E PARAFARMACIE	

- D.P.R. 445/00 (autocertificazione);
- D.P.R. 252/98;
- Legge 362/1991 (Legge di riordino del settore farmaceutico);
- Legge 241/90 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi);
- Art. 14 Legge Regionale 52/1980 (esercizio delle funzioni amministrative in materia di igiene e sanità pubblica e vigilanza sulle farmacie ai sensi dell'art. 32 della legge 23 dicembre 1978, n. 833);
- Legge 833/78 (Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale);
- DPR 1275/71 (Regolamento per l'esecuzione della L. 2 aprile 1968, n. 475, recante norma concernente il servizio farmaceutico);
- Legge 475/1968 (Riforma Mariotti);
- Art. 48 del DPR 303/56 (Norme generali per l'igiene del lavoro);
- T.U.LL.SS 1265/1934;
- R.D. 1706/1938.

#### 4) DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

UOSD: Unità Operativa Semplice Dipartimentale.

ASL: Azienda Sanitaria Locale.

D.P.R.: Decreto Presidente della Repubblica.

N.O.T.S.: Nulla Osta Tecnico Sanitario.

P.G.: Procedura Gestionale.

S.I.S.P.: Servizio Igiene e Sanità Pubblica.

S.PRE.S.A.L: Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro.

T.U.LL.SS.: Testo Unico delle Leggi Sanitarie.

 ASL ROMA 1	PROCEDURA GESTIONALE	PG ADF 006
	<b>Titolo: APERTURA NUOVA SEDE FARMACEUTICA CONCORSO STRAORDINARIO</b>	Rev. N.°1 del 14/07/2023 Pagina 4
	UOSD VIGILANZA FARMACIE E PARAFARMACIE	

## 5) MODALITÀ OPERATIVE

La UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie dell'Area del Farmaco acquisisce dai co-titolari la seguente documentazione:

- Istanza da presentare alla ASL Roma 1 (**allegato 1**);
- una marca da bollo da € 16,00 da applicare sull'istanza;
- atto notarile in originale o copia conforme di costituzione della società;
- contratto di locazione o di acquisto registrato (originale o copia conforme);
- originale ricevuta di versamento tassa di concessione a favore della Regione Lazio pari a € 5.440,87 (soggetta a variazione);
- fotocopia dei documenti di riconoscimento in corso di validità e dei codici fiscali di ciascun componente della società;
- autocertificazione antimafia per ciascun componente della società (**allegato 2**);
- autocertificazione di iscrizione all'Albo Professionale dei Farmacisti per ciascun componente della società (**allegato 3**);
- autocertificazione di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità (art. 13, Legge n. 475/1968 e successive modificazioni) per ciascun componente della società (**allegato 4**);
- perizia giurata attestante la distanza non inferiore ai 200 metri dall'ingresso al pubblico della farmacia dalle farmacie viciniori (redatta esclusivamente da un tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio Albo professionale, ad es. Ingegneri, Architetti, Geometri, Periti Edili, etc.);
- n° 3 planimetrie dei locali autorizzate dal S.I.S.P. con evidenziate le vie ed i numeri civici (1 originale e 2 copie timbrate per copia conforme e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie);
- n° 3 N.O.T.S. o parere igienico sanitario rilasciato dal S.I.S.P. (1 originale e 2 copie timbrate per copia conforme e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie - art. 48 del DPR 303/56 Norme generali per l'igiene del lavoro). Il Nulla Osta Tecnico Sanitario rilasciato dalla ASL deve

 ASL ROMA 1	PROCEDURA GESTIONALE	PG ADF 006
	<b>Titolo: APERTURA NUOVA          SEDE FARMACEUTICA          CONCORSO STRAORDINARIO</b>	
	UOSD VIGILANZA FARMACIE E PARAFARMACIE	

intendersi come attestazione della rispondenza alle prescrizioni normative delle strutture produttive e/o commerciali già realizzate;

- certificato di agibilità o dichiarazione di costruzione terminata prima dell'entrata in vigore del T.U.LL.SS del 1934;
- dichiarazione che non sono state apportate modifiche strutturali dall'entrata in vigore del DPR 380/01 art. 24 commi 1 e 2, firmata dal tecnico incaricato dei lavori (**allegato 5**);
- nomina direttore;
- visura camerale;
- copia della nota della Regione Lazio con assegnazione della nuova sede farmaceutica;
- fotocopia della lettera di accettazione della sede da parte della società e comunicazione di ubicazione dei nuovi locali;
- dichiarazione asseverata a firma congiunta del tecnico che ha effettuato i lavori e del direttore della sede farmaceutica contenente: gli estremi della SCIA/DIA/CILA con planimetria ante e post operam;
- documentazione attestante l'ultimazione dei lavori e collaudo;
- n° 3 planimetrie in formato A4 ante e post operam firmate dal tecnico incaricato dei lavori e dal legale rappresentante della società.

IN PRESENZA DI LOCALI INTERRATI OCCORRE PRESENTARE INOLTRE (deroga all'art. 65 D.Lgs 81/08):

- n° 3 planimetrie locali interrati, (1 originale e 2 copie timbrate per copia conforme e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie);
- n° 3 autorizzazioni suddetta deroga, (1 originale rilasciato dalla UOC S.PRE.S.A.L e 2 copie timbrate per copia conforme e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie).

La domanda di apertura di una sede farmaceutica viene affissa all'Albo della ASL e all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi con richiesta di dare ricezione alla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie dell'avvenuta affissione o di eventuali opposizioni all'istanza.

 ASL ROMA 1	PROCEDURA GESTIONALE	PG ADF 006
	<b>Titolo: APERTURA NUOVA          SEDE FARMACEUTICA          CONCORSO STRAORDINARIO</b>	Rev. N.°1 del 14/07/2023 Pagina 6
	UOSD VIGILANZA FARMACIE E PARAFARMACIE	

Il responsabile, ricevuti tutti i documenti necessari, preso atto che nulla oppone all'istanza, effettua un'ispezione preventiva di verifica e predispone la seguente documentazione da trasmettere a Roma Capitale – Dipartimento Politiche Sociali, Sussidiarietà e Salute, Direzione Servizi alla persona e Integrazione socio-sanitaria, U.O. Interventi di supporto alle persone fragili, Ufficio Farmaceutico:

- documentazione presentata dai co-titolari;
- nulla osta per l'apertura della sede farmaceutica;
- dichiarazione che il locale insiste nel perimetro di pertinenza della sede farmaceutica e che soddisfa le esigenze dell'utenza;
- istanza del richiedente riportante i timbri dell'avvenuta affissione all'Albo Pretorio di Roma Capitale e alla ASL;
- verbale di ispezione preventiva.

Il Comune, presa visione di quanto presentato, notifica l'atto di apertura della sede farmaceutica ai co-titolari tramite provvedimento autorizzativo (originale) e restituisce la documentazione alla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie insieme ad una copia del provvedimento.

La Commissione Ispettiva della ASL Roma 1 effettua poi una seconda ispezione per accertare che la farmacia si presenti in regola sotto il profilo sanitario e sia in grado di iniziare la propria attività con piena garanzia di buon esercizio.

Il farmacista responsabile della UOSD provvede a trasmettere il provvedimento autorizzativo per conoscenza e seguito di competenza a:

1. Ministero della Salute - Direzione Generale dei Farmaci e dei Dispositivi Medici - Via G. Ribotta 5, 00144 Roma;
2. Direzione Regionale delle entrate per il Lazio - Via G. Capranesi 60, 00155 Roma;
3. Ordine dei Farmacisti- Via Alessandro Torlonia 15, 00161 Roma.

 ASL ROMA 1	PROCEDURA GESTIONALE	PG ADF 006
	<b>Titolo: APERTURA NUOVA          SEDE FARMACEUTICA          CONCORSO STRAORDINARIO</b>	Rev. N.°1 del 14/07/2023 Pagina 7
	UOSD VIGILANZA FARMACIE E PARAFARMACIE	

## 6) REFERENTI

Responsabile UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie:

Dott.ssa Giovanna Lembo

P.zza S. Maria della Pietà n. 5 pad XIII - 00135 Roma

Tel: 06/68356770 Cell: 320/4267337

giovanna.lembo@aslroma1.it

Dirigente Farmacista UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie:

Dott.ssa Paola Cocito

P.zza S. Maria della Pietà n.5 pad XIII - 00135 Roma

Tel: 06/68356798 Cell. 331/2698608

paola.cocito@aslroma1.it

Amministrativi:

Dott.ssa Laura Manganelli Conforti Tel: 06/68356771 Cell. 338/9185094 laura.manganelli@aslroma1.it

Sig. Michele Faita Tel: 06/68356755 Cell. 366/6620378 michele.faita@aslroma1.it

P.zza S. Maria della Pietà n. 5 pad XIII - 00135 Roma

## 7) ALLEGATI

- Fac simile richiesta di apertura di nuova sede farmaceutica da presentare alla ASL ROMA 1 – UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie (**allegato 1**);
- autocertificazione antimafia (**allegato 2**);
- dichiarazione di iscrizione all'Ordine (**allegato 3**);
- dichiarazione di non incompatibilità (**allegato 4**);
- dichiarazione che non sono state apportate modifiche strutturali dall'entrata in vigore del DPR 380/01 art. 24 commi 1 e 2 (**allegato 5**);
- elenco dei documenti da presentare alla ASL ROMA 1 – UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie (**allegato 6**).

# **ALLEGATI**

## ALLEGATO 1

*Fac simile richiesta da presentare alla ASL di apertura di nuova sede farmaceutica – Concorso Straordinario.*

Spett.le ASL Roma 1  
UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie  
Piazza S. Maria della Pietà, 5  
00135 Roma

Il/La sottoscritt\_\_ ..... nat\_\_ a .....il  
.....(codice fiscale .....), residente in  
..... Via.....n....., recapito tel. n°.....  
chiede, ai sensi e per gli effetti della legge 362/91, l'autorizzazione all'apertura della farmacia con esercizio  
in....., Via/Piazza .....n. .... ottenuta a seguito di vincita del Concorso  
Pubblico Regionale Straordinario per titoli per l'assegnazione delle sedi farmaceutiche disponibili per il  
privato esercizio nella Regione Lazio.

### **Il/La sottoscritt\_\_ allega all'istanza:**

- n. 1 marca da bollo da € 16,00 da applicare sull'istanza
- atto notarile in originale o copia conforme di costituzione della società;
- contratto di locazione o di acquisto (originale o copia conforme);
- originale ricevuta di versamento tassa di concessione a favore della Regione Lazio pari a € 5.440,87;
- fotocopia dei documenti di riconoscimento in corso di validità e dei codici fiscali di ciascun componente della società;
- autocertificazione antimafia per ciascun componente della società (**allegato 2**);
- autocertificazione di iscrizione all'Albo Professionale dei Farmacisti per ciascun componente della società (**allegato 3**);
- autocertificazione di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità (art. 13, Legge n. 475/1968 e successive modificazioni) per ciascun componente della società (**allegato 4**);
- perizia giurata attestante la distanza non inferiore ai 200 metri dall'ingresso al pubblico della farmacia dalle farmacie viciniori;

- n° 3 planimetrie dei locali autorizzate dal S.I.S.P. con evidenziate le vie ed i numeri civici (1 originale e 2 copie timbrate per copia conforme e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie);
- n° 3 N.O.T.S. o parere igienico sanitario rilasciato dal S.I.S.P. (1 originale e 2 copie timbrate per copia conforme e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie - art. 48 del DPR 303/56 Norme generali per l'igiene del lavoro);
- certificato di agibilità o dichiarazione di costruzione terminata prima dell'entrata in vigore del T.U.LL.SS del 1934 a firma del tecnico;
- dichiarazione che non sono state apportate modifiche strutturali dall'entrata in vigore del DPR 380/01 art. 24 commi 1 e 2, firmata dal tecnico incaricato dei lavori (**allegato 5**);
- nomina direttore;
- visura camerale;
- copia della nota della Regione Lazio con assegnazione della nuova sede farmaceutica;
- fotocopia della lettera di accettazione della sede da parte della società e comunicazione di ubicazione dei nuovi locali;
- dichiarazione asseverata a firma congiunta del tecnico che ha effettuato i lavori e dei co-titolari della sede farmaceutica contenente: gli estremi della SCIA/DIA/CILA con planimetria ante e post operam e gli estremi della dichiarazione finale di ultimazione dei lavori e collaudo;
- n° 3 planimetrie ante e post operam firmate dal tecnico incaricato dei lavori e dal direttore di cui una in formato A4;
- n° 3 planimetrie locali interrati (1 originale e 2 copie, solo in presenza di locali interrati);
- n° 3 autorizzazioni deroga ai locali interrati (1 originale rilasciato e 2 copie solo in presenza di locali interrati).

In fede,

Roma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO 2

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (ART. 88 CO.4-*bis* e art. 89 D.Lgs. 159/2011)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio

(artt. 46 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

- Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii.;

che secondo quanto disposto dall'art 85 comma 3 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii., **i familiari conviventi maggiorenni**, sono:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Rapporto con il dichiarante</i>	<i>Codice Fiscale</i>

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(art. 21, 46 e 76 del DPR 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a Dr. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel caso  
di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate nell'art. 46 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

di essere iscritt\_ all'Ordine dei Farmacisti di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_.

Roma, li.....

Firma.....

**Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio**

( Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Il/La.....nato/a a .....il .....  
residente a .....  
in ..... n. ....

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000,

- o di non trovarsi nelle condizioni d'incompatibilità previste dall'art. 13, della Legge 2 aprile 1968, n. 475 e successive modificazioni:

*“ Il titolare di una farmacia ed il direttore responsabile, non possono ricoprire posti di ruolo nell'amministrazione dello Stato, compresi quelli di assistente e titolare di cattedra universitaria, e di enti locali o comunque pubblici, nè esercitare la professione di propagandista di prodotti medicinali.*

*Il dipendente dello Stato o di un ente pubblico, qualora a seguito di pubblico concorso accetti la farmacia assegnatagli, dovrà dimettersi dal precedente impiego e l'autorizzazione alla farmacia sarà rilasciata dopo che sia intervenuto il provvedimento di accettazione delle dimissioni”.*

**DICHIARA INOLTRE**

- o di non trovarsi nella condizione di cumulo di due o più titolarità di farmacia in forma individuale od associata.

data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Dichiarazione Sostitutiva di ATTO NOTORIO**  
**(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....,  
residente a ..... in .....,  
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000,

che dall'entrata in vigore del DPR 380/2001 all'interno dei locali della la sede farmaceutica della P.O. di Roma Capitale n. .... denominata " ....." Via di .....(ingresso al pubblico) , ..... non sono state apportate modifiche ai sensi dell'art.24 commi 1 e 2 del predetto DPR .

Roma, li.....

Si allega fotocopia del documento di identità (del tecnico).

Firma

---

## ALLEGATO 6

### RIEPILOGO DELLA DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE ALLA ASL PER L'APERTURA DI NUOVA SEDE FARMACEUTICA A SEGUITO DEL "CONCORSO PUBBLICO REGIONALE STRAORDINARIO PER TITOLI PER L'ASSEGNAZIONE DELLE SEDI FARMACEUTICHE DISPONIBILI PER IL PRIVATO ESERCIZIO NELLA REGIONE LAZIO"

- Istanza da presentare alla ASL Roma 1 (**allegato 1**);
- n° 2 marche da bollo da € 16,00 (una da applicare sull'istanza e la seconda sul provvedimento autorizzativo);
- atto notarile in originale o copia conforme di costituzione della società;
- contratto di locazione o di acquisto (originale o copia conforme);
- originale ricevuta di versamento tassa di concessione a favore della Regione Lazio pari a € 5.440,87 (soggetta a variazione);
- fotocopia dei documenti di riconoscimento in corso di validità e dei codici fiscali di ciascun componente della società;
- autocertificazione antimafia per ciascun componente della società (**allegato 2**);
- autocertificazione di iscrizione all'Albo Professionale dei Farmacisti per ciascun componente della società (**allegato 3**);
- autocertificazione di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità (art. 13, Legge n. 475/1968 e successive modificazioni) per ciascun componente della società (**allegato 4**);
- perizia giurata attestante la distanza non inferiore ai 200 metri dall'ingresso al pubblico della farmacia dalle farmacie viciniori (redatta esclusivamente da un tecnico abilitato regolarmente iscritto al proprio Albo professionale, ad es. Ingegneri, Architetti, Geometri, Periti Edili, etc.);
- n° 3 planimetrie dei locali autorizzate dal S.I.S.P. con evidenziate le vie ed i numeri civici (1 originale e 2 copie timbrate per copia conforme e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie);  
n° 3 N.O.T.S. o parere igienico sanitario rilasciato dal S.I.S.P. (1 originale e 2 copie timbrate per copia conforme e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie - art. 48 del DPR 303/56 Norme generali per l'igiene del lavoro). Il Nulla Osta Tecnico Sanitario rilasciato dalla ASL deve intendersi come attestazione della rispondenza alle prescrizioni normative delle strutture produttive e/o commerciali già realizzate;
- certificato di agibilità o dichiarazione di costruzione terminata prima dell'entrata in vigore del T.U.LL.SS del 1934 a firma del tecnico;
- dichiarazione che non sono state apportate modifiche strutturali dall'entrata in vigore del DPR 380/01 art. 24 commi 1 e 2, firmata dal tecnico incaricato dei lavori (**allegato 5**);

- nomina direttore;
- visura camerale;
- copia della nota della Regione Lazio con assegnazione della nuova sede farmaceutica;
- fotocopia della lettera di accettazione della sede da parte della società e comunicazione di ubicazione dei nuovi locali;
- documentazione e attestante la SCIA/DIA/CILA con planimetria ante e post operam;
- documentazione attestante l'ultimazione dei lavori e collaudo;
- n° 3 planimetrie ante e post operam firmate dal tecnico incaricato dei lavori e dal direttore di cui una in formato A4.

IN PRESENZA DI LOCALI INTERRATI OCCORRE PRESENTARE INOLTRE (deroga all'art. 65 D.Lgs 81/08):

- n° 3 planimetrie locali interrati, (1 originale e 2 copie timbrate per copia conforme e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie);
- n° 3 autorizzazioni suddetta deroga, (1 originale rilasciato dalla UOC S.PRE.S.A.L e 2 copie timbrate per copia conforme e firmate dalla UOSD Vigilanza Farmacie e Parafarmacie).